

平成 年 (年) 月 日

保護者様

滋賀県立長浜養護学校長

感染症罹患による欠席報告について

先日、ご報告いただきました疾患については、学校保健法により医師から登校の許可が
でるまで、出席停止となります。

つきましては、下記の報告書を記入し学校に提出してください。

.....

感染症罹患による出席停止報告書

滋賀県立長浜養護学校

小学部 中学部 高等部 年 組

氏名 _____

診断された病名	
発病した日	年 月 日
医療機関受診日	年 月 日
受診した医療機関 (病院・医院の名称) 医師名	病院 医院 クリニック 診療所
症状がなくなった日	年 月 日
医師に指示された 出席停止期間	年 月 日 から 月 日まで
補足事項 (医師からの指示事項等)	

医師の指導に伴い、学校を欠席（自宅療養）したことを報告します。

滋賀県立長浜養護学校 学校長 様

_____年 月 日

保護者名 _____